



食材チェック表

記入日：平成 年 月 日

名前： _____

★下記の食材について、ご家庭での喫食状況に当てはまるものに○をつけてください。

(下記食材の27品目は、平成25年9月20日(消食表第257号)消費者庁次長通知「アレルギー物質を含む食品に関する表示について」に基づいたものです。それ以外にございましたら、下表にご記入ください。)

食材名	喫食状況の有無	備考(食材の提供方法・内容・量等)	チェック(園記入)
【記入例】卵(全卵・卵黄)	<input checked="" type="radio"/> 有・無	兄が卵アレルギーのため、少量だけ食べさせている。	
小麦	有・無		
そば	有・無		
やまいも	有・無		
大豆	有・無		
カシューナッツ	有・無		
くるみ	有・無		
ごま	有・無		
落花生	有・無		
オレンジ	有・無		
キウイフルーツ	有・無		
バナナ	有・無		
もも	有・無		
りんご	有・無		
まつたけ	有・無		
さけ	有・無		
いくら	有・無		
さば	有・無		
あわび	有・無		
えび	有・無		
かに	有・無		
いか	有・無		
牛肉	有・無		
豚肉	有・無		
ゼラチン	有・無		
鶏肉	有・無		
卵(全卵・卵黄)	有・無		
乳(牛乳・ヨーグルト・その他)	有・無		
	有・無		
	有・無		

※ご家庭で食べたことのない食材は、保育所等で提供できない場合があるため、色々な食材を食べさせてください。